Приложение 1

Начальнику управления социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Фамилия Имя Отчество (при наличии)

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер, кем и когда выдан

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить мне единовременную выплату на приобретение нового легкового автомобиля или на приобретение нового легкового автомобиля и оборудование его устройствами ручного управления и (или) иными техническими средствами для обеспечения возможности управления как военнослужащему (добровольцу), ставшему инвалидом вследствие увечья (ранения, травмы) или заболевания, полученного в результате участия в специальной военной операции, повлекшего за собой утрату одной нижней конечности или обеих нижних конечностей на любом уровне на основании Закона Челябинской области
от 29.06.2022 г. № 623-ЗО «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае подачи заявления представителем - фамилия, имя, отчество и дата рождения представителя)

Единовременную выплату перечислить на счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Количество листов |
| 1 | Паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность |  |
| 2 | Документы, удостоверяющие полномочия представителя и его личность (в случае если от имени гражданина выступает его представитель) |  |
| 3 | Документы (сведения) о регистрации по месту жительства на территории Челябинской области или по месту пребывания на территории Челябинской области, выданные территориальным органом федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление функции по контролю и надзору в сфере миграции |  |
| 4 | Документы (сведения) об отсутствии регистрации по месту жительства на территории другого субъекта Российской Федерации (для лиц, зарегистрированных на территории Челябинской области по месту пребывания) |  |
| 5 | Документы (сведения), подтверждающие прохождение военной службы (службы) и участие в специальной военной операции либо документы (сведения), подтверждающие добровольное участие в специальной военной операции в составе добровольческих формирований |  |
| 6 | Документы (сведения) об установлении инвалидности |  |
| 7 | Документы (сведения), подтверждающие причинную связь инвалидности с увечьем (ранением, травмой) или заболеванием, полученными в результате участия в специальной военной операции, повлекшими утрату одной нижней конечности или обеих нижних конечностей на любом уровне |  |
| 8 | Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или ограничений к управлению транспортными средствами (форма № 003-В/у) |  |
| 9 | Документ, содержащий сведения о реквизитах счета, открытого в российской кредитной организации |  |

Проинформирован (а) об ответственности за предоставление недостоверных сведений.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись, расшифровка подписи)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

настоящим заявлением выражаю свое согласие на обработку и передачу своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», необходимых для единовременной выплаты.

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись, расшифровка подписи)